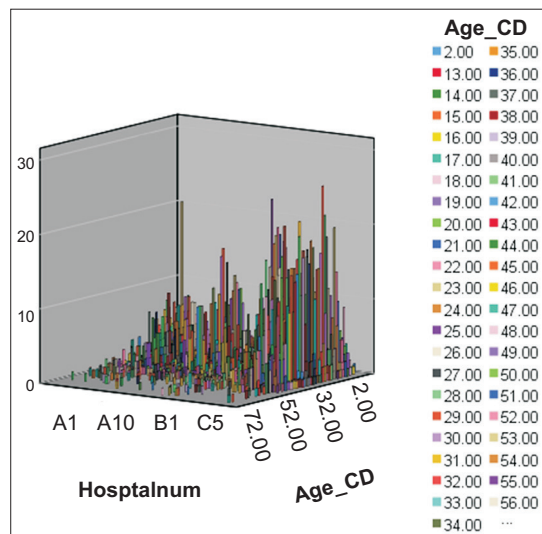


성병 표본감시 신고서				
수 신 : 보건소장				
표본감시기간 : 년 월 일 ~ 년 월 일				
성 별	연령 (만)	진단일	질 환 명	환자 구분
<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여			<input type="checkbox"/> 매독 <input type="checkbox"/> 임질 <input type="checkbox"/> 클라미디아감염증 <input type="checkbox"/> 성기단순포진(초발) <input type="checkbox"/> 성기단순포진(재발) <input type="checkbox"/> 연성하감 <input type="checkbox"/> 침규곤달름(초발) <input type="checkbox"/> 침규곤달름(재발) <input type="checkbox"/> 비임균성요도염	<input type="checkbox"/> 환자 <input type="checkbox"/> 의사환자
<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여			<input type="checkbox"/> 매독 <input type="checkbox"/> 임질 <input type="checkbox"/> 클라미디아감염증 <input type="checkbox"/> 성기단순포진(초발) <input type="checkbox"/> 성기단순포진(재발) <input type="checkbox"/> 연성하감 <input type="checkbox"/> 침규곤달름(초발) <input type="checkbox"/> 침규곤달름(재발) <input type="checkbox"/> 비임균성요도염	<input type="checkbox"/> 환자 <input type="checkbox"/> 의사환자
<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여			<input type="checkbox"/> 매독 <input type="checkbox"/> 임질 <input type="checkbox"/> 클라미디아감염증 <input type="checkbox"/> 성기단순포진(초발) <input type="checkbox"/> 성기단순포진(재발) <input type="checkbox"/> 연성하감 <input type="checkbox"/> 침규곤달름(초발) <input type="checkbox"/> 침규곤달름(재발) <input type="checkbox"/> 비임균성요도염	<input type="checkbox"/> 환자 <input type="checkbox"/> 의사환자
<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여			<input type="checkbox"/> 매독 <input type="checkbox"/> 임질 <input type="checkbox"/> 클라미디아감염증 <input type="checkbox"/> 성기단순포진(초발) <input type="checkbox"/> 성기단순포진(재발) <input type="checkbox"/> 연성하감 <input type="checkbox"/> 침규곤달름(초발) <input type="checkbox"/> 침규곤달름(재발) <input type="checkbox"/> 비임균성요도염	<input type="checkbox"/> 환자 <input type="checkbox"/> 의사환자
<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여			<input type="checkbox"/> 매독 <input type="checkbox"/> 임질 <input type="checkbox"/> 클라미디아감염증 <input type="checkbox"/> 성기단순포진(초발) <input type="checkbox"/> 성기단순포진(재발) <input type="checkbox"/> 연성하감 <input type="checkbox"/> 침규곤달름(초발) <input type="checkbox"/> 침규곤달름(재발) <input type="checkbox"/> 비임균성요도염	<input type="checkbox"/> 환자 <input type="checkbox"/> 의사환자
신고일 : 년 월 일				
의료기관명 :		요양기관지정번호 :		
주 소 :		전화번호(- -)		
진단 의사 성명 :		(서명 또는 날인)		
면 허 번 호 :		전 문 과 목 :		
작성 요령 ① 동일인이 여러 질병에 동시에 감염된 경우 개별칸에 작성한 후(표시로 묶습니다). ② 비임균성요도염은 보건소에서만 신고하고 의료기관에서는 신고하지 않습니다.				

Supplement 1. Official report form for sexually transmitted diseases from the Korean National Infectious Diseases Surveillance of the Korea Centers for Disease Control and Prevention.

Supplement 2. Multiple overlapping in age and sex parameters in the same diagnostic day of *Neisseria gonorrhoeae* (NG) and *Chlamydia trachomatis* (CT) infections

Category	Speciality	Sex	Age	Diseases	DX. date
Primary clinicA	Urology	Male	27		20150311
		Male	27		20150311
		Male	27	NG: 3 cases	20150311
		Male	27	CT: 2 cases	20150311
		Male	27		20150311
Regional health care centerA	Unknown	Female	29		20110802
		Female	29	NG: 4 cases	20110802
		Female	29	CT: 1 case	20110802
		Female	29		20110802
Primary clinicB	Urology	Male	33	NG: 1 case	20150511
		Male	33	CT: 2 cases	20150511
Primary clinicC	OB &GY	Female	23		20151021
		Female	23	NG: 2 cases	20151021
		Female	23	CT:2 cases	20151021
		Female	23		20151021
Regional health care centerB	Unknown	Male	24	NG: 3 cases	20150112
		Male	24	CT: 1 case	20150112
		Male	24		20150112
Primary clinicD	OB &GY	Female	30	NG: 1 case	20141201
		Female	30	CT: 2 cases	20141201
Regional health care centerC	Unknown	Female	21	NG: 1 case	20131101
		Female	21	CT: 2 cases	20131101
Regional health care centerD	Unknown	Female	29	NG: 1 case	20111123
		Female	29	CT: 2 cases	20111123
Primary clinicE	OB &GY	Female	24	NG: 2 cases	20141028
		Female	24	CT: 2 cases	20141028
Regional health care centerE	Unknown	Female	31	NG: 1 case	20141125
		Female	31	CT: 2 cases	20141125
Regional health care centerE	Unknown	Female	40	NG: 1 case	20150625
		Female	40	CT: 2 cases	20150625



Supplement 3. Numbers of reported gonococcal infected case (X axis: Hospital code. Y axis: Age code. Z axis: numbers of reported case) between 2011 to 2015.